

13

(19)



Europäisches Patentamt
European Patent Office
Office européen des brevets

(11) Numéro de publication:

0 283 369
A2

(12)

DEMANDE DE BREVET EUROPEEN

(21) Numéro de dépôt: 88400484.7

(51) Int. Cl.⁴: **A 61 K 31/155**

(22) Date de dépôt: 02.03.88

(30) Priorité: 06.03.87 FR 8703028

(43) Date de publication de la demande:
21.09.88 Bulletin 88/38

(84) Etats contractants désignés:
AT BE CH DE FR GB IT LI LU NL SE

(71) Demandeur: **LIPHA, LYONNAISE INDUSTRIELLE**
PHARMACEUTIQUE
34, rue Saint Romain Boite Postale 8481
F-69359 Lyon Cedex 08 (FR)

(72) Inventeur: **Wiernsperger, Nicolas**
Le Bonneton Orlenas
F-69530 Brignais (FR)

Grand, Marcel
15, rue du Professeur Nicolas
F-69008 Lyon (FR)

(74) Mandataire: **Bouton Neuvy, Liliane et al**
L'Air Liquide, Société Anonyme pour L'Etude et
L'Exploitation des Procédés Georges Claude 75, Quai
d'Orsay
F-75321 Paris Cédex 07 (FR)

(84) Emploi de la Metformine, dans la préparation de médicaments.

(57) La présente invention concerne l'emploi de la Metformine et de ses sels dans la préparation de médicaments.

Ce dérivé est utilisé dans la préparation de médicaments manifestant des propriétés anti-ischémiques et anti-anoxiques. Il est également employé dans la préparation de médicaments destinés au traitement ou à la régression d'une néovascularisation.

EP 0 283 369 A2

Description

EMPLOI DE LA METFORMINE, DANS LA PREPARATION DE MEDICAMENTS*

La présente invention concerne l'utilisation de la Metformine et de ses sels dans la préparation de médicaments pour des applications thérapeutiques nouvelles.

Elle a pour objet l'utilisation de la Metformine, et de ses sels d'addition dans la préparation d'un médicament pour une application thérapeutique nouvelle relevant du traitement des troubles d'origine ischémique entraînant hypoxie voire anoxie en thérapeutique cardiovasculaire.

Il est connu que les troubles de vasomotricité des microvaisseaux, de la microcirculation et de la perméabilité capillaire sont par leur fréquence une cause majeure de pathologies graves et invalidantes.

Peu de substances se sont montrées capables de corriger avec succès des troubles métaboliques et circulatoires liés à l'ischémie et à l'anoxie.

Le composé de l'invention est une base qu'il est possible de salifier, notamment lorsqu'une forme soluble ou rapidement diffusible est désirée, par un acide minéral ou organique pharmaceutiquement acceptable. On citera en particulier les chlorhydrates, sulfates, nitrates, phosphates, sulfites, dithionates, acétates, benzoates, citrates, glycolates, glyoxylates, mercapto-acétates, -hydroxybutyrates, pamoates, aspartates, glutamates, pyrrolidone-carboxylates, méthanesulfonates, naphthalènesulfonates, glucose-1-phosphate, chlorophénoxyacétates.

La Metformine : N,N-diméthylimidodicarbonimidicdiamide, est connue pour ses propriétés antidiabétiques.

On vient de découvrir que la Metformine, et ses sels d'addition exercent un effet complètement distinct des actions déjà connues pour ces produits. Ils stimulent la vasomotricité microartériolaire spontanée, la microcirculation et corrigent les perméabilités capillaires pathologiques.

Ces effets sont sans aucune relation avec les effets déjà établis de ces produits. Ces nouvelles propriétés confèrent à ces composés des propriétés antiischémiques et antianoxiques. Il s'avère donc que dans les cas d'ischémie ou de lésions des capillaires, comme c'est le cas dans les rétinopathies, les composés selon l'invention sont capables d'assurer une redistribution du flux sanguin, de rétablir une oxygénation normale et d'éviter les phénomènes d'extravasement et d'oedème dus à une hyperperméabilité.

Les composés selon l'invention trouvent de ce fait un nouvel emploi en thérapeutique pour antagoniser ou pour corriger les troubles métaboliques et circulatoires liés à l'ischémie et à l'anoxie des tissus. Ces troubles se rencontrent en particulier dans les rétinopathies, les accidents ischémiques aigus ou chroniques, dans les suites d'infarctus cérébral, dans les artérites, la maladie de Reynaud, les coronarites.

Les médicaments fabriqués en vue de cette nouvelle application thérapeutique contiennent une quantité efficace du principe actif dans le traitement de l'ischémie et de l'anoxie tissulaire. Selon le procédé de l'invention une quantité efficace de Metformine, sous forme libre ou salifiée est incorporée à un excipient ou un véhicule inerte non toxique pharmaceutiquement acceptable.

Les médicaments peuvent être présentés sous diverses formes pharmaceutiques. On peut citer à cet effet les formes destinées à l'administration parentérale telles que les solutés ou les suspensions injectables conditionnées en ampoules, en seringues auto-injectables, en flacons multidoses ou en poches pour perfusions veineuses ; les formes pour l'administration orale comme par exemple les comprimés nus ou enrobés, les comprimés effervescents, les sachets, les gélules, les capsules, les dragées, les poudres ou les granulés, les solutés ou les suspensions buvables, les microgranules, les formes à libération prolongée.

Pour le traitement de l'ischémie, de l'anoxie tissulaire et de l'hyperperméabilité capillaire, la posologie usuelle varie de 1 à 4 administrations journalières, et la concentration unitaire varie de 100 à 1000 mg de principe actif par prise.

L'invention a également pour objet une autre nouvelle application relevant du traitement des microangiopathies variées liées au développement de réseaux de néovaisseaux.

On a découvert que la Metformine, et ses sels exercent un autre effet complètement distinct des actions déjà connues pour ces produits. Ils s'opposent au phénomène de néovascularisation d'origines diverses par un mécanisme actuellement inconnu. Cet effet est sans aucune relation avec les effets déjà établis de ces produits. Cette nouvelle propriété confère à ces composés une aptitude à s'opposer ou à limiter la progression des lésions vasculaires en particulier au niveau de la rétine où le développement de réseaux néovasculaires entraîne de graves complications vitréorétiniennes. Des phénomènes de même nature apparaissent également lors d'altérations du cartilage ainsi que dans certains territoires tumoraux.

Les composés de l'invention trouvent de ce fait un nouvel emploi en thérapeutique pour lutter contre l'apparition des néovaisseaux ou pour réduire le développement d'une néovascularisation installée. Ces troubles se rencontrent en particulier dans les rétinopathies, les cas de gonarthrose, les polyarthrites et en pathologie tumorale.

Les médicaments destinés au traitement ou à la régression d'une néo-vascularisation, contiennent une quantité thérapeutiquement efficace de principe actif dans le dit traitement.

Selon le procédé de l'invention une quantité efficace de Metformine sous forme libre ou de sel, tel que précédemment défini, est incorporée à un excipient ou un véhicule inerte non toxique pharmaceutiquement acceptable.

La quantité efficace de Metformine selon l'invention est comprise entre 100 et 1000 mg par prise unitaire.

La posologie varie selon la voie d'administration et l'indication thérapeutique. La posologie journalière sera

en général de 1 à 4 administrations.

Les compositions pharmaceutiques destinées au traitement de la néo-vascularisation sont celles qui conviennent pour l'administration parentérale sous forme de solutés et suspensions injectables conditionnés en ampoules, flacons pour perfusion veineuse lente, ou pour l'administration par voie buccale (sachets, comprimés, effervescent, gélules, comprimés nus ou enrobés, dragées, ampoules ou solutés buvables, microgranules, formes à libération prolongée).

Les exemples suivants illustrent l'invention sans toutefois la limiter.

Exemple I Comprimés effervescent à 0,500 g de Metformine :

- . metformine chlorhydrate 641,5 g
- . lactose 105,0 g
- . phosphate monopotassique 17,5 g
- . acide citrique 16,0 g
- . bicarbonate de sodium 8,4 g
- . stéarate de magnésium 2,1 g

pour 1 000 comprimés terminés au poids moyen de 0,790 g.

Exemple II Forme injectable à 250 mg de

- . metformine chlorhydrate 321 mg
- . sorbitol 400 mg
- . eau p.p.l q.s.p. 10 ml

Exemple III

Microgranules à 250 mg de

- . metformine chlorhydrate..... 321 mg
- . Amidon de maïs..... 15 mg
- . Gomme laque..... 19 mg
- . Polyvidone excipient..... 9,5 mg
- . Polyoxyéthylène glycol 4000..... 10 mg
- . Saccharose..... 40 mg
- . Talc..... 19 mg
- . Gélule taille 1 : 1 gélule..... 433,5 mg

Exemple IV

Etude pharmacologique sur les propriétés antischémiques.

La capacité de favoriser la vasomotricité microvasculaire spontanée, la microcirculation et la réduction de la perméabilité capillaire pathologique que manifeste la Metformine, a été mise en évidence par différents tests, en particulier celui de la fenêtre cutanée chez le hamster éveillé (A.Colantuoni, S. Bertuglia, and M. Intaglietta, Microvascular Research 28 143.158 (1984)).

La fenêtre est éclairée par transmission, on observe le lit capillaire au microscope triloculaire. L'image est transformée en vidéo-signal par une caméra. L'enregistrement du diamètre des microvaisseaux est réalisé en continu.

Le produit à étudier est administré par voie intra-veineuse. On observe une augmentation de la fréquence de contractions et dilatations des artérioles terminales qui passe de une par minute chez les témoins, à 10 par minute chez les animaux traités par la Metformine à la dose de 2 mg/100 g par voie intraveineuse.

Sur le modèle de la joue de hamster (A.Colantuoni, P.G. ; Berardi, G. Oréfice. The Journal of Nuclear Medicine and allied Sciences, 23, N° 1-2, 49, 54 (1979)), l'étude de la microcirculation, par observation au microscope à transmission, révèle chez l'animal anesthésié au pentobarbital, une disparition des contractions rythmiques des cellules musculaires lisses précapillaires. Après traitement par la Metformine, par voie intraveineuse, à la dose de 1-2 mg/100 g, on constate la réapparition des contractions et relaxations rythmiques des cellules musculaires lisses précapillaires. Cet effet est observé le long des artérioles terminales. Il rétablit un débit pulsé dans les ramifications des capillaires et assure une redistribution du sang

dans les micro-vaisseaux.

Sur le même modèle expérimental, l'adaptation d'un système d'observation microfluorimétrique (A. Colantuoni.,(1979), (K. Ley and K.E. Arfors. Microvascular research 31 84-99 (1986)) permet d'étudier le passage de macromolécules fluorescentes de l'intérieur des microvaisseaux du lit capillaire au milieu interstitiel.

Le marqueur utilisé est le "Fluorescein Isothiocyanate Dextran" de poids moléculaire 150.00

Sur un modèle de perméabilité capillaire accrue, le tableau I montre qu'un traitement par la Metformine, par voie orale à raison de 3 mg/100 g par jour, réduit dans des proportions considérables les pourcentages de cas de perméabilité augmentée observés au bout de 60 et de 90 jours chez les animaux non traités.

TABLEAU I

:	:	:	:
:	:	Σ DE CAS DE PERMEABILITE	:
:	:	AUGMENTEE	:
:	:	:	:
:	:	:	:
:	:	A 60 JOURS	A 90 JOURS
:	:	:	:
:	:	:	:
:	SANS	:	:
:	TRAITEMENT	60	100
:	:	:	:
:	METFORMINE V.O.	:	:
:	3 mg/100 g/j.	0	33
:	:	:	:

Dans un modèle d'ischémie périphérique chez le rat, l'injection de microsphères dans l'artère fémorale, provoque l'apparition d'un oedème de la patte ainsi qu'une baisse des capacités motrices de l'animal. Un traitement par la Metformine par voie intra péritonéale à raison de 20 mg/kg réduit l'oedème de 60% et permet la récupération totale de la motricité.

Exemple V

Etude pharmacologique dans le domaine de la néovascularisation.

- la néovascularisation est le résultat d'une prolifération anormale de cellules endothéliales en particulier dans un environnement hypoxique.

* Cette situation peut être reproduite in vitro en étudiant une telle prolifération sur une culture de cellules endothéliales humaines placées en hypoxie. La Metformine a des concentrations de l'ordre de 10^{-7} à 10^{-12} M inhibe fortement cette prolifération. A l'inverse des antimétabolites, la Metformine ne présente pas de cytotoxicité sur ces cultures cellulaires.

* Cet effet antiangiogénique a été vérifié par 2 modèles d'angiogénèse pathologique in vivo. Tout d'abord dans le modèle classique de néovascularisation de la cornée du lapin (M.A. Gimbrone Jr, R.S. Cotran, S.B. Leafman et A.J. Folkman, J. Natl Cancer Inst. 52). L'administration in situ de Metformine inhibe l'apparition des néovaisseaux.

De plus, la capacité de s'opposer à la formation de néovaisseaux que manifeste la Metformine, a été mise en évidence en particulier sur un modèle expérimental d'étude de la formation de néovaisseaux (C.J. Pournaras, J. Ilic, N.Gilodi, Klin Mbl. Augenheilk. 186 (1985) 471-476). Les expériences ont été pratiquées chez le porc miniature. Une occlusion veineuse irréversible a été obtenue par photocoagulation au moyen du laser à Argon. L'angiographie fluorescéinique permet de visualiser 4 semaines après l'occlusion, dans les zones où les vaisseaux de suppléance sont insuffisants en nombre pour assurer la fonction de drainage, le développement

d'une néovascularisation. Dans une expérience comparable portant sur 6 porcs miniatures traités par la Metformine, par voie orale à la dose journalière de 100 mg, pendant 4 semaines, on a constaté la suppression complète de l'apparition d'une néovascularisation.

Dans le domaine de la pathologie tumorale, en particulier concernant le processus métastatique, l'effet sur l'endothélium vasculaire laisse à penser que la colonisation extra-vasculaire par des cellules cancéreuses circulantes pourrait être freinée in vitro et in vivo par la Metformine.

Effectivement, in vitro la Metformine à la concentration de 10^{-4} - 10^{-6} M inhibe la pénétration de cellules cancéreuses à travers l'endothélium en culture sur sa matrice extracellulaire.

In vivo, dans un modèle de métastases pulmonaires chez la souris (Cancer chemother. Reports, 1972), la Metformine à 25 et 12,5 mg par voie orale provoque une baisse de 50% du nombre de métastases.

Revendications

1. Emploi de la Metformine dans la préparation d'un médicament destiné au traitement de l'ischémie et de l'anoxie tissulaire, caractérisé en ce qu'on incorpore une quantité efficace de Metformine N,N-diméthylimidodicarbonimidiclamide à un excipient ou un véhicule Inerte non toxique, pharmaceutiquement acceptable.

2. Emploi de la Metformine selon la revendication 1, caractérisé en ce que la Metformine est sous forme de sel d'acide minéral ou organique pharmaceutiquement acceptable, tels que les chlorhydrates, sulfates, nitrates, phosphates, sulfites, dithionates, acétates, benzoates, citrates, glycolates, glyoxylates, mercaptocétates, γ -hydroxybutyrates, pamoates, aspartates, glutamates, pyrrolidone-carboxylates, méthanesulfonates, naphthalènesulfonates, glucose-1 phosphates, chlorophénoxyacétates.

3. Emploi de la Metformine selon la revendication 1 ou 2, caractérisé en ce que la quantité efficace de Metformine dans le médicament est comprise entre 100 et 1000 mg par dose unitaire.

4. Emploi de la Metformine selon une quelconque des revendications 1 à 3, caractérisé en ce que le médicament destiné au traitement de l'ischémie et des tissus anoxiés est sous forme de solutés et suspensions injectables, comprimés nus, enrobés ou effervescents, sachets gélules, capsules, dragées, poudres, granulés, solutés et suspensions buvables, microgranules et forme à libération prolongée.

5. Emploi de la Metformine dans la préparation d'un médicament destiné au traitement des néovascularisations rencontrées en pathologie vasculaire et tumorale, caractérisé en ce qu'on incorpore une quantité efficace de Metformine : N,N-diméthylimidodicarbonimidiclamide, à un excipient ou un véhicule inerte non toxique, pharmaceutiquement acceptable.

6. Emploi de la Metformine dans la préparation d'un médicament selon la revendication 5, caractérisé en ce que la Metformine sous forme de sel d'acide minéral ou organique pharmaceutiquement acceptable, tels que les chlorhydrates, sulfates, nitrates, phosphates, sulfites, dithionates, acétates, benzoates, citrates, glycolates, glyoxylates, mercaptoacétates, γ -hydroxybutyrates, pamoates, aspartates, glutamates, pyrrolidone-carboxylates, méthanesulfonates, naphthalènesulfonates, glucose-1 phosphates, chlorophénoxy-acétates.

7. Emploi de la Metformine dans la préparation d'un médicament selon une quelconque des revendications 6 ou 7, caractérisé en ce que la quantité efficace de Metformine dans le médicament est comprise entre 100 et 1000 mg par dose unitaire.

8. Emploi de la Metformine dans la préparation d'un médicament selon une quelconque des revendications 5 à 7, caractérisé en ce que le médicament destiné au traitement ou à la régression d'une néovascularisation rencontrée en pathologie vasculaire ou tumorale est sous forme de solutés et suspensions injectables, comprimés nus, enrobés ou effervescents, sachets, gélules, dragées, ampoules ou solutés buvables, microgranules et formes à libération prolongée.